

DIALOG(R) File 351:Derwent WPI  
(c) 2005 Thomson Derwent. All rts. reserv.

011661114

WPI Acc No: 1998-078023/ 199808

KRAM Acc No: C98-026137

Oxygen transporter containing haemoglobin-hydroxyethyl starch conjugate  
- used as a blood additive, plasma expander, perfusion agent,  
haemo-dilution agent and/or cardioplegic solution

Patent Assignee: FRESSENIUS AG (FREP )

Inventor: EICHNER W; SOMMERMEYER K

Number of Countries: 024 Number of Patents: 013

Patent Family:

Patent No	Kind	Date	Applicat No	Kind	Date	Week
DE 19628705	A1	19980115	DE 1028705	A	19960708	199808 B
WO 9801158	A2	19980115	WO 97EP3527	A	19970707	199809
AU 9735411	A	19980202	AU 9735411	A	19970707	199826
EP 912197	A2	19990506	EP 97931768	A	19970707	199922
			WO 97EP3527	A	19970707	
AU 710879	B	19990930	AU 9735411	A	19970707	199952
BR 9710865	A	20000111	BR 9710865	A	19970707	200020
			WO 97EP3527	A	19970707	
US 6083909	A	20000704	WO 97EP3527	A	19970707	200036
			US 99214430	A	19990106	
JP 2000514434	W	20001031	WO 97EP3527	A	19970707	200059
			JP 98504767	A	19970707	
MX 9900402	A1	20000101	MX 99402	A	19990108	200115
EP 912197	B1	20011205	EP 97931768	A	19970707	200203
			WO 97EP3527	A	19970707	
DE 59705678	G	20020117	DE 505678	A	19970707	200206
			EP 97931768	A	19970707	
			WO 97EP3527	A	19970707	
ES 2166551	T3	20020416	EP 97931768	A	19970707	200230
MX 204161	B	20010910	MX 99402	A	19990108	200239

Priority Applications (No Type Date): DE 1028705 A 19960708

Patent Details:

Patent No Kind Lan Pg Main IPC Filing Notes

DE 19628705 A1 7 A61K-038/42

WO 9801158 A2 G 25 A61K-047/48

Designated States (National): AU BR CA JP MX US

Designated States (Regional): AT BE CH DE DK ES FI FR GB GR IE IT LU MC

NL PT SE

AU 9735411 A A61K-047/48 Based on patent WO 9801158

EP 912197 A2 G A61K-047/48 Based on patent WO 9801158

Designated States (Regional): AT BE CH DE DK ES FI FR GB GR IE IT LI LU

MC NL PT SE

AU 710879 B A61K-047/48 Previous Publ. patent AU 9735411

Based on patent WO 9801158

BR 9710865 A A61K-047/48 Based on patent WO 9801158

US 6083909 A A61K-038/42 Based on patent WO 9801158

JP 2000514434 W 23 A61K-038/16 Based on patent WO 9801158

MX 9900402 A1 A61K-047/48

EP 912197 B1 G A61K-047/48 Based on patent WO 9801158

Designated States (Regional): AT BE CH DE DK ES FI FR GB GR IE IT LI LU

MC NL PT SE

DE 59705678 G A61K-047/48 Based on patent EP 912197

Based on patent WO 9801158

ES 2166551 T3 A61K-047/48 Based on patent EP 912197

MX 204161 B A61K-047/48

B27

Abstract (Basic): DE 19628705 A

Oxygen transport agent contains a haemoglobin-hydroxyethyl starch conjugate with selective amide bonding between free amino groups of the haemoglobin and the oxidised form of reduced end-groups of hydroxyethyl starch.

USE - The transport agent is used as a blood additive, plasma expander, perfusion agent, haemo-dilution agent and/or cardioplegic solution.

Dwg.0/0

Title Terms: OXYGEN; TRANSPORT; CONTAIN; HAEMOGLOBIN; HYDROXYETHYL; STARCH; CONJUGATE; BLOOD; ADDITIVE; PLASMA; EXPAND; PERFUSION; AGENT; HAEMO; DILUTE; AGENT; SOLUTION

Derwent Class: A11; A96; B04

International Patent Class (Main): A61K-038/16; A61K-038/42; A61K-047/48

International Patent Class (Additional): A61K-038/00; A61K-038/38;

A61P-007/08; C07K-014/805; C08B-031/18

File Segment: CPI



19 BUNDESREPUBLIK  
DEUTSCHLAND



DEUTSCHES  
PATENTAMT

12 **Offenlegungsschrift**  
10 **DE 196 28 705 A 1**

51 Int. Cl.<sup>8</sup>:  
**A 61 K 38/42**  
A 61 K 38/38

21 Aktenzeichen: 196 28 705.7  
22 Anmeldetag: 8. 7. 96  
43 Offenlegungstag: 15. 1. 98

DE 196 28 705 A 1

71 Anmelder:  
Fresenius AG, 61440 Oberursel, DE  
76 Vertreter:  
Uexküll & Stolberg, 22607 Hamburg

72 Erfinder:  
Sommermeyer, Klaus, Dr., 61181 Rosbach, DE;  
Eichner, Wolfram, Dr., 35510 Butzbach, DE

54 Neue Sauerstoff-Transport-Mittel, diese enthaltende Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate, Verfahren zu deren Herstellung, sowie deren Verwendung als Blutersatzstoffe

DE 196 28 705 A 1

Die vorliegende Erfindung betrifft neue Sauerstoff-Transport-Mittel, die Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate enthalten, sowie Verfahren zu deren Herstellung. Die Erfindung betrifft ferner die Verwendung der Sauerstoff-Transport-Mittel als Blutersatzstoff, Plasma-Expander, Perfusionsmittel, Hämofiltrationsmittel und/oder kardioplegische Lösung.

Die Entwicklung von stromafreien Hämoglobin-Lösungen, sogenannten "Hämoglobin-Based-Oxygen Carriers" (HBOC's), die als Blutersatzstoff verwendbar sind, ist seit langem ein vordringliches Ziel der pharmazeutischen Forschung und Entwicklung.

Blutverlust, beispielsweise als Folge eines Unfalls oder einer Operation, wird in den meisten Fällen mit einer allogenen Blutspende behandelt. Die damit assoziierten Probleme des unkontrollierten Transfers von pathogenen Organismen, insbesondere von Viren wie HIV oder Hepatitis-Erregern, sowie die Notwendigkeit der Blutgruppentypisierung vor der Transfusion sind dem Fachmann seit langem bekannt und in der Literatur umfassend beschrieben.

Ein als vollwertiger Blutersatz verwendbares HBOC-Produkt würde nicht nur diese Probleme lösen, sondern könnte darüber hinaus als Plasma-Expander, Perfusionsmittel, Hämofiltrationsmittel und/oder kardioplegische Lösung verwendet werden.

Obgleich der Bedarf an einem derartigen Produkt bereits frühzeitig erkannt wurde (vgl. Rabiner, J. Exp. Med. 126, (1967) 1127), hat bisher keines der bekannten HBOC-Produkte den Status eines zugelassenen Arzneimittels erreicht.

Das natürliche Sauerstoff-Transport-Mittel ist der Blutfarbstoff Hämoglobin, ein Chromoprotein mit einem Molekulargewicht (MG) von 64 Kilodalton (kDa). Das Protein besteht aus zwei  $\alpha$ - und  $\beta$ -Peptidketten, die als prosthetische Gruppe jeweils ein Häm gebunden haben. Dabei handelt es sich um einen Porphyrin-Ring mit zentralem Eisen-Atom. Isolierte Hämoglobin-Moleküle sind sehr instabil und zerfallen rasch in die stabilen  $\alpha\beta$ -Dimere (MG 32 kDa). Die biologische Halbwertszeit von isoliertem Hämoglobin im Blutkreislauf liegt bei etwa 1 Stunde, da die Dimere schnell über die Nieren ausgeschieden werden. Dabei erzeugen die Dimere nephrotoxische Nebenwirkungen (vgl. Bunn & Jandl, J. Exp. Med. 129, (1967) 925-934).

Die zunächst entwickelten HBOC-Produkte besaßen zudem ein nephrotoxisches Potential, das bei Verunreinigungen der Produkte mit zellulären Bestandteilen zurückgeführt wurde (vgl. Relihan, Ann. Surg. 176, (1972) 700).

Ferner fehlt einer isolierten Hämoglobin-Zusammensetzung das 2,3-Diphosphoglycerat (2,3-DPG), welches den natürlichen, allosterischen Aktivator der Sauerstoffbindung darstellt. Daraus resultiert eine gesteilte Sauerstoff-Bindungsaffinität des isolierten Hämoglobins und, damit einhergehend, ein verringertes Sauerstoff-Freisetzungsvermögen derartiger Zusammensetzungen.

Entwicklungsarbeiten an derivatisierten Hämoglobin-Molekülen waren daher in erster Linie darauf gerichtet, deren Sauerstoffübertragungseigenschaften zu verbessern, sowie die nephrotoxischen Symptome zu umgehen. Dabei wurde Hämoglobin intramolekular vernetzt, zur Bildung von polymeren HBOC-Formen intermolekular verknüpft und/oder an Polymere gekoppelt, um konjugierte HBOC-Formen zu schaffen.

Die Vernetzung von Hämoglobin mittels bi- oder multifunktionaler Vernetzungsmittel kann selektiv oder nicht-selektiv erfolgen. Bei einer Form der selektiven Vernetzung werden zwei Proteinketten des Hämoglobins intramolekular miteinander verbunden, wodurch die natürliche tetramere Form des isolierten Hämoglobin-Moleküls stabilisiert wird. Durch Auswahl eines geeigneten Vernetzungsmittels kann die Sauerstoff-Affinität des Hämoglobins ferner so eingestellt werden, daß vernetztes Hämoglobin unter physiologischen Bedingungen Sauerstoff reversibel binden kann. Beispiele für derartige Vernetzungsmittel sind Pyridoxalphosphat und Diapsin sowie deren Derivate. Verfahren zur Vernetzung von Hämoglobin werden beispielsweise in Benesch (Meth. Enzymol., Vol. 231 (1994), 267-274), Keipert et al. (Transfusion, Vol. 29 (1989), 767-773), Snyder et al. (Proc. Natl. Acad. Sci. USA, 84 (1987), 7280-7284) und in Rogers et al. (Biochim. et Biophys. Acta, 1248 (1995), 135-142) beschrieben.

Bei einer nicht-selektiven Vernetzung entstehen intermolekular vernetzte, polymere HBOC-Produkte. Entsprechende Vernetzungsmittel und Verfahren zu deren Verwendung werden beispielsweise in DE 25 07 706, EP-0 646 130 und Hai et al. (Art. Cells, Blood Subs. and Immob. Biotech, 22(3) (1994), 923-931) beschrieben. Einen Überblick über verschiedene Hämoglobin-Derivate und die mit dem klinischen Einsatz verbundenen Probleme geben die Veröffentlichungen von Gould et al. (Transfus. Sci. 16, (1995) 5-17, und Chang et al. (Biomat. Art. Cells & Immob. Biotech, 20, (1992) 159-173).

Bekannte Hämoglobin-Konjugate werden umfassend in Xue und Wong (Meth. in Enzymol., 231 (1994), S. 308-322) und beispielsweise in DE 26 16 086 oder DE 26 46 854 beschrieben. Letztere offenbart Verfahren mittels derer Hämoglobin an Hydroxyethylstärke gebunden wird, indem Hydroxyethylstärke zunächst mit Natriumperiodat umgesetzt wird. Dabei entstehen Dialdehyde, an die Hämoglobin gebunden wird. Demgegenüber beschreibt die DE 26 16 086 die Kopplung von Hämoglobin an Hydroxyethylstärke nach einem Verfahren, bei dem zunächst ein Vernetzungsmittel (z. B. Bromcyan) an die Hydroxyethylstärke gebunden wird und anschließend Hämoglobin an das Zwischenprodukt gebunden wird.

Die Sauerstoff-Bindungsaffinität der Hämoglobin-Derivate hängt neben der Auswahl von geeigneten Vernetzungs- und/oder Polymerisationsmitteln auch vom Liganden der Häm-Gruppe während der Vernetzung und/oder Polymerisation ab. Oxy-Hämoglobin oxidiert schnell zu Met-Hämoglobin (Fe-III), welches eine zu hohe Sauerstoff-Bindungsaffinität besitzt, um als Sauerstoff-Transport-Mittel geeignet zu sein. Daher wurden die genannten Verfahren zur Herstellung von HBOC-Derivaten auch mit Desoxy-Hämoglobin durchgeführt (vgl. Benesch, R. E. a.o.).

Die bisherigen Verfahren zur Herstellung von vernetzten und/oder konjugierten HBOC-Produkten ermöglichen jedoch keine selektive Bindung von Hämoglobin an das jeweilige Polymer. Es entstand in allen Verfahren ein Gemisch von Co-Polymeren, dessen Bestandteile unterschiedliche biologische Aktivitäten aufwiesen. Das Reaktionsprodukt, bzw. die Zusammensetzung der Mischung konnte bislang nur grob charakterisiert werden. Sowohl die höhermolekularen Produkte (MG > 500 kDa) als auch residuale, tetramere Formen führten zu toxischen Nebenwirkungen. Die Entfernung der jeweiligen nieder- und/oder hochmolekularen An-

teile aus den HBOC-Produkten, zum Beispiel durch zusätzliche Filtrationsschritte, wird beträchtliche Ausbeuteverluste, wodurch die Wirtschaftlichkeit der Herstellungsverfahren erheblich verschlechtert wird.

Die bisher getesteten HBOC-Produkte wiesen zusätzlich vaskuläre Nebenwirkungen auf, die nach neuesten klinischen Studien auf niedermolekulare, d. h. im wesentlichen tetramere HBOC-Formen zurückzuführen sind (vgl. Gould et al., a.o., und Alayash & Cashon, Molecular Medicine Today, 1, (1995) 122–127). Diese niedermolekularen HBOC-Formen sind in der Lage, aus dem Blutkreislauf in die endothelialen Zellen der Blutgefäße überzutreten. Die hohe Bindungsaffinität des Hämoglobins für das Stickoxid (NO, auch bekannt als Endothelial-Derived Relaxing Factor, EDRF) führt dazu, daß sich die frei verfügbare NO-Menge in diesem Gewebe nach Applikation von HBOC-Derivaten drastisch reduziert. Als Folge der lokalen Verringerung der NO-Konzentration entsteht eine systemische Vasokonstriktion, die zu Hypertonie führt.

Jia et al. (Nature, 380, (1996) 221–228) schreiben dem Hämoglobin sogar eine zentrale Rolle in der Regulation des NO-Kreislaufs zu. Demnach wird Hämoglobin in der Lunge kooperativ oxygeniert und S-nitrosyliert. Die NO-Gruppe wird während des arterio-venösen Übergangs auf andere Proteine übertragen, welche dadurch eine NO-ähnliche, gefäßerweiternde Aktivität erlangen. Vernetzte HBOC-Produkte besitzen jedoch in der Regel keine kooperativen Eigenschaften mehr.

Eine weitere toxische Aktivität der bisher getesteten HBOC-Produkte wurde u. a. von Alayash und Cashon beschrieben (vgl. Molec. Med. Today, (1995) a.o.). Demnach sind Hämoglobin-Moleküle außerhalb der Erythrozyten an Redoxreaktionen beteiligt, in deren Verlauf hochreaktive Hämoglobin- und Sauerstoff-Spezies entstehen, die u. a. für Lipid-Peroxidation verantwortlich gemacht werden.

Um die toxischen Nebenwirkungen der bislang getesteten HBOC-Produkte zu unterbinden, wurden Applikationsformen entwickelt, bei denen Hämoglobin in Liposomen verpackt wird, wodurch künstliche, Erythrozyten-ähnliche Transportorganellen für Hämoglobin entstehen (vgl. Rudolph et al., Crit. Care Med. 22, (1994) 142–150). Der hohe Eintrag von Phospholipiden in den Blutkreislauf ist jedoch mit einem weiteren Risiko für die Patienten verbunden.

Zusammenfassend kann festgehalten werden, daß die bisher getesteten HBOC-Produkte keine Arzneimittelzulassung erhalten haben, da deren klinische Verwendung als Sauerstoff-Transport-Mittel bisher durch eine unzureichende Verträglichkeit verhindert wurde.

Aufgabe der vorliegenden Erfindung war es daher, ein Sauerstoff-Transport-Mittel zur Verfügung zu stellen, welches als Blutersatzstoff klinisch verwendbar ist. Eine weitere Aufgabe dieser Erfindung liegt in der Bereitstellung eines geeigneten Herstellungsverfahrens für das erfindungsgemäße Sauerstoff-Transport-Mittel.

Diese Aufgabe wird durch ein Sauerstoff-Transport-Mittel gelöst, welches ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat enthält, in dem Hämoglobin und die Hydroxyethylstärke selektiv über Amidbindungen zwischen freien Aminogruppen des Hämoglobins und in oxidierter Form vorliegenden reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke miteinander verknüpft sind.

Es hat sich überraschenderweise gezeigt, daß erfindungsgemäße Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate hervorragend als Sauerstoff-Transport-Mittel

geeignet sind, da diese besonders gut verträglich sind. Das Mittel weist eine Sauerstoffbindungsaffinität auf, die eine reversible Sauerstoff-Bindung unter physiologischen Bedingungen ermöglicht ( $P_{50}$  von 20 bis 50 mm Hg). Das Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat ist zu groß, um in die endothelialen Zellen der Blutgefäße einzudringen, und verursacht daher keine hyperionischen Nebenwirkungen. Das Sauerstoff-Transport-Mittel enthält weder antigene noch pyrogene Bestandteile und verursacht auch keine nephrotoxischen Nebenwirkungen.

Erfindungsgemäß wurde überraschenderweise festgestellt, daß die vorteilhaften rheologischen Eigenschaften, die Hydroxyethylstärke zu einem bevorzugten Mittel für die Hämodilution und zum Volumenersatz gemacht haben (vgl. Weidker et al., Arzneim.-Forschung/Drug Res, 41, (1991) 494–498), in dem Konjugat erhalten bleiben. Die gute Verträglichkeit des Sauerstoff-Transport-Mittels begründet sich somit auch durch eine überraschende Kombination der vorteilhaften Sauerstoff-Transport-Eigenschaften des Hämoglobins und der Hämodilutions-Eigenschaften der Hydroxyethylstärke.

Das Sauerstoff-Transport-Mittel weist eine lange vaskuläre Persistenz auf und die Molekuloberfläche des Hämoglobins wird durch Substituenten abgeschirmt. Überraschenderweise wurde festgestellt, daß das Hämoglobin im erfindungsgemäßen Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat durch diesen Abschirmeffekt daran gehindert wird, an toxischen Redoxreaktionen teilzunehmen.

Ein weiterer Vorteil des erfindungsgemäßen Sauerstoff-Transport-Mittels besteht darin, daß Hydroxyethylstärke und Hämoglobin als Konjugat gleichzeitig in hohen Konzentrationen verabreicht werden können, ohne daß dadurch der kolloid-osmotische Druck erhöht wird.

Das Sauerstoff-Transport-Mittel enthält das Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat in einer Konzentration zwischen 2 und 20 g/dL, bevorzugt in einer Konzentration zwischen 5 und 15 g/dL und besonders bevorzugt in einer Konzentration von 10 g/dL. Das Sauerstoff-Transport-Mittel kann ferner bekannte physiologisch verträgliche Träger, Verdünnungsmittel oder Exzipienten enthalten.

Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wird zur Herstellung des Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates bevorzugt stroma-freies, gereinigtes und pasteurisiertes Hämoglobin verwendet, das nach im Stand der Technik umfassend beschriebenen Verfahren gewonnen werden kann. Das Hämoglobin kann vernetzt und/oder polymerisiert sein. Das Hämoglobin kann menschlichen, tierischen oder rekombinanten Ursprungs sein. Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wurde überraschenderweise festgestellt, daß die Abschirmeffekte der Hydroxyethylstärke immunologische Komplikationen verhindern, die bei der Verwendung von tierischem Hämoglobin zu erwarten wären. Eine bevorzugte Ausführungsform der Erfindung betrifft daher ein Sauerstoff-Transport-Mittel, welches ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat enthält, in dem das Hämoglobin tierischen Ursprungs ist. Das Hämoglobin kann beispielsweise bovines, porcines oder equines Ursprungs sein. Gemäß einer besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird für die Herstellung des Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates bovines Hämoglobin verwendet, das in isolierter Form auch ohne Vernetzung die bevorzugte Sauerstoff-

Bindungsaffinität aufweist.

Sofern humanes Hämoglobin verwendet wird, sollte dieses mittels Vernetzung und/oder Polymerisation in der tetrameren Form stabilisiert werden. Durch Vernetzung und/oder Polymerisation wird humanes Hämoglobin gleichzeitig zur reversiblen Sauerstoff-Bindung unter physiologischen Bedingungen befähigt. Dem Fachmann sind eine Vielzahl von Verfahren zur Vernetzung oder Polymerisation bekannt. Erfindungsgemäß kann ein beliebiges Verfahren verwendet werden, sofern das Hämoglobin dabei stabilisiert wird und die gewünschte Sauerstoff-Affinität ( $P_{50}$  von 20 bis 50 mm Hg) erhält. Bevorzugte Vernetzungsverfahren umfassen die intramolekulare Vernetzung mit  $\beta$ -pyridoxal-Tetra-phosphat (vgl. Keipert et al., Transfusion, Vol. 29 (1989), 767—773) oder Diapirin (vgl. Snyder et al., Proc. Natl. Acad. Sci. USA, 84 (1987), 7280—7284) oder eine Vernetzung und Polymerisation mit Raffinose (vgl. EP-0 646 130).

Gemäß einer besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung liegt das Hämoglobin vor der Kopp-  
lung an die Hydroxyethylstärke in desoxygenerierter oder teilweise desoxygenerierter Form vor. Bei teilweise desoxygenerierten Formen sind Zusammensetzungen be-  
vorzugt, die zu 50 bis 80% aus Desoxy-Hämoglobin und zu 20 bis 50% aus Oxy-Hämoglobin bestehen.

Für die Herstellung des Konjugates wird vorzugsweise Hydroxyethylstärke verwendet, die ein mittleres Molekulargewicht von 5 bis 40 kDa aufweist, wobei Hydroxyethylstärke mit einem mittleren Molekulargewicht von 5 bis 20 kDa besonders bevorzugt ist. Bevorzugte Hydroxyethylstärke ist ferner durch einen mola-  
ren Substitutionsgrad von 0,1 bis 0,8 und ein Verhältnis von C<sub>2</sub>C<sub>6</sub>-Substitution im Bereich von 2 bis 20 charakterisiert.

Erfindungsgemäß bevorzugte Hydroxyethylstärke kann durch Säurehydrolyse, beispielsweise mit HCl, aus einer im Handel (Sigma) erhältlichen Hydroxyethylstärke mit vergleichsweise höherem Molekulargewicht gewonnen werden. Die Hydroxyethylstärke wird anschlie-  
ßend mittels Acetonfällung gereinigt.

Das Molekulargewicht des erfindungsgemäßen Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates hängt von dem Molekulargewicht oder der Molekulargewichtsverteilung des eingesetzten Hämoglobins, der Molekulargewichtsverteilung der eingesetzten Hydroxyethylstärke und der Auswahl der Reaktionsbedingungen ab. Erfindungsgemäß werden Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate bevorzugt, deren Molekulargewicht zwischen 100 und 700 kDa liegt, wobei ein Molekulargewicht zwischen 200 und 300 kDa besonders bevorzugt ist.

Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wurde festgestellt, daß die bekanntermaßen stabilisierende Wirkung von Sacchariden auf Hämoglobin (vgl. Rudolph, Cryobiology, 25, (1988) 1—8) auch von der Hydroxyethylstärke des Konjugates ausgeht, wenn kurzkettige Hydroxyethylstärke verwendet wird. Erfindungsgemäße Sauerstoff-Transport-Mittel weisen gegenüber unmodifizierten HBOC-Produkten somit eine verbesserte Lagerstabilität bei 4°C und bei Raumtemperatur auf. Damit ist das Sauerstoff-Transport-Mittel überraschenderweise selbst zum Träger der verteilhaft stabilisierenden Eigenschaften der Saccharide geworden.

Gegenstand der vorliegenden Erfindung sind auch die Verfahren zur Herstellung der Sauerstoff-Transport-Mittel, die ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat enthalten. Diese Verfahren ermöglichen erstmals

eine selektive Bindung von Hämoglobin an Hydroxyethylstärke, wodurch ein Sauerstoff-Transport-Mittel entsteht. Das Konjugat wird in einem mehrstufigen Verfahren hergestellt, bei dem man die reduzierenden Endgruppen von Hydroxyethylstärke zunächst oxidiert und anschließend Hämoglobin über freie Aminogruppen mittels Amidbindungen an die oxidierten Endgruppen der Hydroxyethylstärke koppelt.

Als Ausgangsmaterial für das Verfahren wird vorzugsweise Hydroxyethylstärke mit einem mittleren Molekulargewicht von 5 bis 40 kDa verwendet, besonders bevorzugt ist Hydroxyethylstärke mit einem mittleren Molekulargewicht von 5 bis 20 kDa. Bevorzugte Hydroxyethylstärke ist ferner durch einen mola-  
ren Substitutionsgrad von 0,1 bis 0,8 und ein Verhältnis von C<sub>2</sub>C<sub>6</sub>-Substitution im Bereich von 2 bis 20 charakterisiert.

Im Rahmen der Erfindung wird für die Herstellung des Sauerstoff-Transport-Mittels bevorzugt stroma-freies, gereinigtes, pasteurisiertes, vernetztes und/oder polymerisiertes Hämoglobin verwendet. Das Hämoglobin kann dabei menschlichen, tierischen oder rekombinanten Ursprungs sein. Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wird bovines Hämoglobin bevorzugt, da es in isolierter Form eine Sauerstoff-Bindungsaffinität aufweist, die eine reversible Sauerstoff-Bindung unter physiologischen Bedingungen ermöglicht.

Nach einem bevorzugten Verfahren der Erfindung werden die reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke oxidiert, indem man die Hydroxyethylstärke zunächst mit einer Iod enthaltenden Lösung vermischt und danach Kaliumhydroxyd-Lösung dazugibt.

Nach einem weiteren bevorzugten Verfahren der Erfindung wird das Hämoglobin in einem zweiten Schritt an die oxidierten Endgruppen von Hydroxyethylstärke gebunden. Die Reaktion kann beispielsweise durch Vermischen der Einzelkomponenten bei 40°C durchgeführt werden. Dabei kommt es zu einer nukleophilen Substitutionsreaktion zwischen einer freien Aminogruppe des Hämoglobins und dem Lacton der Hydroxyethylstärke, wobei eine Amidbindung entsteht, durch die Hämoglobin an die oxidierte reduzierende Endgruppe der Hydroxyethylstärke gebunden wird.

Erfindungsgemäß hat es sich demgemäß überraschenderweise gezeigt, daß nach dem Verfahren von Hashimoto et al. (Kunststoffe, Kautschuk, Fasern, 9, (1992) 1271—1279) zur Herstellung von Block-Copolymeren aus Polysacchariden und Polyamiden, Hämoglobin so an oxidierte Hydroxyethylstärke gebunden werden kann, daß ein besonders verträgliches Sauerstoff-Transport-Mittel entsteht. Unter Verwendung der erfindungsgemäßen Lehre läßt sich die Synthese eines Hämoglobin-Konjugates erstmals sowie kontrollieren, daß tetramere Hämoglobin-Formen an Hydroxyethylstärke gebunden werden, ohne daß ein nennenswerter Anteil an hochmolekularen Hämoglobin-Formen entsteht.

Gemäß einer bevorzugten Ausführungsform der Erfindung werden die Reaktionsbedingungen so ausgewählt, daß ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat entsteht, das ein Molekulargewicht zwischen 100 und 500 kDa aufweist, wobei ein Molekulargewicht zwischen 200 und 300 kDa besonders bevorzugt ist.

Nach dem erfindungsgemäßen Herstellungsverfahren erfolgt eine annähernd quantitative Umsetzung des Hämoglobins mit der Hydroxyethylstärke. Es verbleiben somit auch kaum niedermolekulare Hämoglobin-Formen im Reaktionsansatz, wobei ein Gehalt von we-

niger als 5% an nicht konjugierten Hämoglobin-Formen bevorzugt ist. Demgemäß werden in einer weiteren bevorzugten Ausführungsform der Erfindung nach der Kopplung von Hämoglobin und Hydroxyethylstärke keine aufwendigen Reinigungsverfahren benötigt, um das gewünschte Reaktionsprodukt zu isolieren.

Gemäß einer weiteren bevorzugten Ausführungsform der Erfindung liegt das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke entweder in vollständig desoxygenierter oder teilweise desoxygenierter Form vor. Bei einer teilweise desoxygenierten Form sind Zusammensetzungen bevorzugt, die zu 50 bis 80% aus Desoxy-Hämoglobin und zu 20 bis 50% aus Oxy-Hämoglobin bestehen. Die Desoxygenierung des Hämoglobins kann mittels beliebiger chemischer oder physikalischer Verfahren erfolgen. Dabei wird Hämoglobin entweder mit chemischen Reduktionsmitteln wie Na-Ascorbat, Glutathion, N-Acetyl-Cystein oder N-Acetyl-Methionin versetzt oder mittels einer Gas-durchlässigen Membran gegen inertes Gas, wie Na, He oder Ar, zirkuliert.

In einem besonders bevorzugten Verfahren wird Cystein als Reduktionsmittel verwendet. Die Reduktion wird durchgeführt, bis der Oxy-Hämoglobin-Gehalt weniger als 5% beträgt, wobei ein Gehalt von weniger als 1% bevorzugt ist. Der Gehalt an Met-Hämoglobin sollte weniger als 3% betragen, wobei ein Gehalt von weniger als 0,5% bevorzugt ist.

Gemäß einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird für die Herstellung des Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates eine Hämoglobin-Lösung verwendet, in der das Hämoglobin zu 50 bis 80% aus Desoxy-Hämoglobin und zu 20 bis 50% aus Oxy-Hämoglobin besteht. Zur Herstellung einer derartigen Hämoglobin-Lösung kann Oxy-Hämoglobin teilweise desoxygeniert werden oder Desoxy-Hämoglobin teilweise oxigeniert werden. Der Gasaustausch kann dabei nach beliebigem Stand der Technik beschriebenen Verfahren durchgeführt werden. Bevorzugte Verfahren umfassen die Begasung einer Desoxy-Hämoglobin-Lösung mit Sauerstoff oder mit einem Gas, das Sauerstoff enthält, oder eine chemische Teil-Reduktion des Oxy-Hämoglobins mit einem Reduktionsmittel, wie beispielsweise Na-Dithionat, Na-Ascorbat oder Na-Bisulfit.

Nach Abschluß der Reaktion kann das Reduktionsmittel beispielsweise durch Ultrafiltration abgetrennt werden. In einer bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird die Ultrafiltration mittels einer Membran mit einer Ausschlusgrenze von 30 bis 50 kDa durchgeführt, so daß gleichzeitig mit dem Cystein dimerisierte Hämoglobin-Moleküle entfernt werden.

Nach einem besonders bevorzugtem Verfahren der Erfindung wird das Hämoglobin anschließend unter N<sub>2</sub>-Begasung lyophilisiert.

In einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird Hydroxyethylstärke an den reduzierenden Endgruppen selektiv oxidiert, indem eine wäßrige Lösung aus fraktionierter Hydroxyethylstärke ( $M_n \leq 10$  kDa) zunächst mit einer 0.1 N Iodlösung versetzt wird. Anschließend wird bei Raumtemperatur (RT) 0.1 N KOH-Lösung zugegeben, bis die vom Jod stammende Farbe verschwindet. Dieser Schritt wird einmal wiederholt und die Mischung anschließend für weitere 30 min gerührt. Danach wird die Lösung einer Dialyse unterworfen, wobei die Dialysemembran ein Ausschlussvolumen von etwa 9 kDa aufweist. Nach chromatographischer Reinigung durch eine Kationen-

Austauscher-Säule wird die Lösung lyophilisiert.

Gemäß einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung erfolgt die Bindung des Hämoglobins an die selektiv oxidierte Hydroxyethylstärke, indem Hämoglobin zunächst in DMSO aufgenommen und in eine Dreihals-Rundbodenflasche überführt wird. Dazu wird bei 40°C langsam eine in DMSO aufgenommene Lösung zu einer nach obigen Verfahren oxidierten Hydroxyethylstärke gegeben. Nach 25-stündigem Rühren bei 40°C wird der Rückstand über Gel-permeationschromatographie (GPC) und Ultrafiltration gereinigt und so vom Lösungsmittel befreit. Die MG-Zunahme der Hämoglobinpräparationen wurde mit Hilfe der GPC anhand von gebräuchlichen Standards dokumentiert.

Die Erfindung betrifft ebenfalls Sauerstoff-Transport-Mittel, die Hydroxyethylstärke-Hämoglobin-Konjugate und Albumin enthalten. Das Albumin kann dabei menschlichen, tierischen oder rekombinanten Ursprungs sein und wird bevorzugt als wäßrige Lösung eingesetzt. Das Sauerstoff-Transport-Mittel enthält Albumin bevorzugt in einer Konzentration von zwischen 2 und 20 g/dL, wobei Konzentrationen zwischen 5 und 15 g/dL bevorzugt sind.

In erfindungsgemäß bevorzugten Sauerstoff-Transport-Mitteln kann das Gewichtsverhältnis von dem Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat zu Albumin von 1 : 10 bis 4 : 1 betragen. Da das Albumin wesentlich preiswerter ist als das Konjugat und zur Erzielung des gewünschten osmotischen Druckes in dem Sauerstoff-Transport-Mittel verwendet werden kann, sind Sauerstoff-Transport-Mittel mit einem vergleichsweise hohen Anteil an Albumin und einem geringen Anteil an Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugaten besonders bevorzugt.

Die Erfindung betrifft ferner Sauerstoff-Transport-Mittel, die Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate und Albumin enthalten, und eine besonders gute vaskuläre Verträglichkeit aufweisen. Gemäß einer besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung werden dafür die beschriebenen Konjugate mit Albumin, vorzugsweise mit humanem Serumalbumin vermischt, welches zuvor mit Stickstoffmonoxid gesättigt wurde. Hämoglobin und Albumin besitzen die Eigenschaft NO in N-Nitroso-Form zu komplexieren (vgl. Keeney et al., J. Clin. Invest., 91, (1993) 1582-1589). Vernetzte HBOC-Produkte besitzen in der Regel keine kooperativen Eigenschaften mehr. Daher fehlt ihnen die Fähigkeit zur kooperativen NO-Bindung. Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wurde überraschenderweise gefunden, daß dieser Mangel der Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate kompensiert werden kann, indem ein Sauerstoff-Transport-Mittel verwendet wird, das neben dem Konjugat eine Albuminlösung enthält, die NO komplexiert hat. Dabei erfolgt die Sättigung von Albumin mit NO durch Begasen einer Albuminlösung mit NO unter Sauerstoff-Ausschluß. Die vaskuläre Verträglichkeit des Produkts wird dadurch weiter verbessert.

Die vorliegende Erfindung betrifft insbesondere die Verwendung der erfindungsgemäßen Sauerstoff-Transportmoleküle und der Zusammensetzungen aus den Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugaten und Albumin als Blutersatzstoff, Plasma-Expander, Perfusionsmittel, Hämofiltrationsmittel und/oder als kardioplegische Lösung.

## Herstellung eines Hämoglobin-Hydroxyethylstärke Konjugates

## A. Oxidation der reduzierenden Endgruppen von Hydroxyethylstärke

Zu einer in weniger als 3 ml deionisiertem Wasser aufgenommenen Lösung fraktionierter Hydroxyethylstärke ( $MG \leq 10$  kDa; ca. 5 g) wurden zunächst tropfenweise 2 ml einer 0,1 N Jodlösung gegeben. Anschließend wurde bei Raumtemperatur (RT) 0,1 N KOH Lösung zugegeben, bis die vom Jod stammende Farbe verschwand. Durch Wiederholung des o.a. Schrittes wurden 14 ml Jodlösung und 23 ml KOH-Lösung zu dem Reaktionsansatz gegeben und die Mischung anschließend für weitere 30 min gerührt. Danach wurde die Lösung einer Dialyse mit einem Ausschlussvolumen der Dialysemembran von etwa 9 kDa unterworfen. Nach chromatographischer Reinigung an einer Kationen-Austauscher Säule (Amberlite IR-120) wurde die Lösung lyophilisiert. Die Ausbeute lag in einer Größenordnung von 85%.

## B.1 Desoxygenierung von Hämoglobin durch Begasen

Bovines Hämoglobin (Biopure, Boston, USA) in einer Konzentration von 6 g/dL in 0,5 M NaCl, 0,1 M  $Na_2HPO_4$  und 0,05 M  $NaHCO_3$  wurde durch Begasen desoxygeniert. Das Hämoglobin lag zunächst zu 94 bis 96% in Form von Oxy-Hämoglobin vor. Die Desoxygenierung erfolgte in einem geschlossenen Behälter, in dem die Hämoglobin-Lösung über einen Gasaustauscher zirkulierte, während die Membran kontinuierlich mit  $N_2$  bei einem Druck von 10 psi begast wurden. Bei einem Gehalt von 70% Desoxy-Hämoglobin wurde die Desoxygenierung beendet. Anschließend wurde das Hämoglobin unter  $N_2$ -Begasung lyophilisiert.

## B.2 Desoxygenierung von Hämoglobin mittels chemischer Reduktionsmittel

Bovines Hämoglobin (Biopure, Boston, USA) in einer Konzentration von 6 g/dL in 0,5 M NaCl, 0,1 M  $Na_2HPO_4$  und 0,05 M  $NaHCO_3$  wurde chemisch reduziert. Dafür wurde die Hämoglobin-Lösung mit 100 mM Na-Dithionit versetzt. Nach einer Stunde bestand die resultierende Lösung zu 75% Desoxy-Hämoglobin. Das Na-Dithionit wurde mittels Ultrafiltration bei einer Membran-Ausschlussgrenze von 50 kDa abgetrennt. Anschließend wurde das Hämoglobin unter  $N_2$ -Begasung lyophilisiert.

## C. Kopplung von Hämoglobin an die oxidierten Endgruppen von Hydroxyethylstärke

Jeweils etwa 1 g des in den Schritten B.1 und B.2 hergestellten Hämoglobins wurde in 15 ml DMSO aufgenommen und in eine 100 ml Dreihals-Rundbodenflasche überführt. Hierzu wurde bei 40°C langsam eine in 0,5 ml DMSO aufgenommene Lösung von gemäß A. oxidiertem Hydroxyethylstärke gegeben. Nach 25-stündigem Rühren bei 40°C wurde der Rückstand über Gel-permeationschromatographie (GPC) und Ultrafiltration aufgereinigt und damit vom Lösungsmittel befreit. Die MG-Zunahme der Hämoglobinpräparationen wurde mit Hilfe der GPC anhand von gebräuchlichen Stan-

## Patentansprüche

1. Sauerstoff-Transport-Mittel enthaltend ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin und die Hydroxyethylstärke in dem Konjugat selektiv über Amidbindungen zwischen freien Aminogruppen des Hämoglobins und in oxidiert Form vorliegenden reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke miteinander verknüpft sind.
2. Sauerstoff-Transport-Mittel nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat im Sauerstoff-Transport-Mittel in einer Konzentration zwischen 2 und 20 g/dL vorliegt.
3. Sauerstoff-Transport-Mittel nach Anspruch 2, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat im Sauerstoff-Transport-Mittel in einer Konzentration zwischen 5 und 15 g/dL vorliegt.
4. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 3, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin menschlichen, tierischen oder rekombinanten Ursprungs ist.
5. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin bovines Ursprungs ist.
6. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke als Desoxy-Hämoglobin vorliegt.
7. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke als Mischung von Desoxy-Hämoglobin und Oxy-Hämoglobin vorliegt, wobei der Anteil von Desoxy-Hämoglobin 50 bis 80% und der Anteil von Oxy-Hämoglobin 20 bis 50% beträgt.
8. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vernetztes und/oder polymerisiertes Hämoglobin ist.
9. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß die Hydroxyethylstärke ein mittleres Molekulargewicht von 5 bis 40 kDa aufweist.
10. Sauerstoff-Transport-Mittel nach Anspruch 10, dadurch gekennzeichnet, daß die Hydroxyethylstärke ein mittleres Molekulargewicht von 5 bis 20 kDa aufweist.
11. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 10, dadurch gekennzeichnet, daß die Hydroxyethylstärke einen molaren Substitutionsgrad von 0,1 bis 0,8 und ein Verhältnis von  $C_{\alpha}C_{\beta}$ -Substitution im Bereich von 2 bis 20, jeweils bezogen auf die Hydroxyethylgruppen aufweist.
12. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 11, dadurch gekennzeichnet, daß das Mittel ferner Albumin enthält.
13. Sauerstoff-Transport-Mittel nach Anspruch 12, dadurch gekennzeichnet, daß das Albumin Serumalbumin menschlichen, tierischen oder rekombinanten Ursprungs ist.
14. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 12 oder 13, dadurch gekennzeichnet, daß das Albumin in einer Konzentration zwischen 2

und 20 g/dL vorliegt.

15. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 12 bis 14, dadurch gekennzeichnet, daß das Gewichtsverhältnis von dem Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat zu Albumin im Bereich von 1 : 10 bis 4 : 1 liegt.

16. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 12 bis 15, dadurch gekennzeichnet, daß das Albumin vor Zugabe zu dem Konjugat in wäßriger Lösung mit Stickstoffmonoxid (NO) gesättigt vorliegt.

17. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 16, dadurch gekennzeichnet, daß das Mittel als wäßrige Lösung oder als Lyophilisat vorliegt.

18. Verfahren zur Herstellung eines Sauerstoff-Transport-Mittels enthaltend ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat, dadurch gekennzeichnet, daß man die reduzierenden Endgruppen von Hydroxyethylstärke zunächst oxidiert und anschließend Hämoglobin über freie Aminogruppen mittels Amidbindungen an die oxidierten Endgruppen der Hydroxyethylstärke koppelt.

19. Verfahren nach Anspruch 18, dadurch gekennzeichnet, daß man die Oxidation der reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke durchführt, indem man Hydroxyethylstärke zunächst mit einer Iod enthaltenden Lösung vermischt und danach Kaliumhydroxyd-Lösung zugibt.

20. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 oder 19, dadurch gekennzeichnet, daß man die Verknüpfung der freien Aminogruppen des Hämoglobins mit den in oxidierte Form vorliegenden reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke durchführt, indem man die Einzelkomponenten bei 40°C vermischt.

21. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 20, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin menschlichen, tierischen oder rekombinanten Ursprungs ist.

22. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 21, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin bovinen Ursprungs ist.

23. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 22, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke als Desoxy-Hämoglobin vorliegt.

24. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 23, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke als Mischung von Desoxy-Hämoglobin und Oxy-Hämoglobin vorliegt, wobei der Anteil von Desoxy-Hämoglobin 50 bis 80% und der Anteil von Oxy-Hämoglobin 20 bis 50% beträgt.

25. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 24, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vernetztes und/oder polymerisiertes Hämoglobin ist.

26. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 25, dadurch gekennzeichnet, daß die Hydroxyethylstärke ein mittleres Molekulargewicht von 5 bis 40 kDa, einen molaren Substitutionsgrad von 0,1 bis 0,8 und ein Verhältnis von C<sub>2</sub>:C<sub>6</sub>-Substitution im Bereich von 2 bis 20, jeweils bezogen auf die Hydroxyethylgruppen, aufweist.

27. Verwendung eines Sauerstoff-Transport-Mittels nach den Ansprüchen 1 bis 17 oder hergestellt nach den Ansprüchen 18 bis 25 als Blutersatzstoff, Plasma-Expander, Perfusionsmittel, Hämodilu-

tionsmittel und/oder kardioplegische Lösung.